

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Главе администрации Красноперекопского района
Республики Крым

от _____

паспорт _____,

выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу выдать разрешение на осуществление мною ухода за нетрудоспособным
гражданином _____,
(Ф.И.О., дата рождения нетрудоспособного)

в связи с тем, что _____
(причина осуществления ухода)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Главе администрации Красноперекопского района
Республики Крым

от _____

паспорт _____

выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу выдать разрешение (согласие) моему (моей) несовершеннолетнему сыну
(дочери) _____, _____, на
(Ф.И.О. несовершеннолетнего) (дата рождения)
осуществление ухода за нетрудоспособным гражданином _____,
(Ф.И.О. нетрудоспособного гражданина)
_____, в связи с тем, что _____
(число, месяц, год рождения)

(причина осуществления ухода)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА

Главе администрации Красноперекопского
района Республики Крым

от _____,

паспорт _____,

выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу дать разрешение на осуществление ухода за мной несовершеннолетним

_____, _____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего) (дата рождения)

в связи с тем, что _____
(причина осуществления ухода)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)